

請求日 令和 年 月 日

確定給付企業年金

受給権者異動届

沖縄県建設業企業年金基金 御中

(フリガナ) 受給権者氏名			印鑑		性別	男 女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
加入者番号			年金受給権者番号								
変更後の内容 変更する事項の符号を で囲んで ください。	イ	氏名	(フリガナ) (氏)	(名)		添付書類 氏名の変更に関する市町村長の証明書または戸籍抄本					
	ロ	住所	郵便番号(-)								
	ハ	受領方法	銀行 ・ 信組 信金 ・ 農協		支店	普通 総合		・ 当座 ・ その他		口座番号	

受付日付印

処理年月日				
年 月 日				